

## Teilnehmerliste zur Vorlage beim Fachdienst Jugend und Familie des Salzlandkreises

Träger der Maßnahme					
Maßnahme					
Zeitraum der Maßnahme					
Ort					
Aktenzeichen					
Lfd. Nr.	Name	Geburtsdatum	Anschrift (Straße, Nr., Wohnort)	L=Leiter B=Betreuer	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Lfd. Nr.	Name	Geburtsdatum	Anschrift (Straße, Nr., Wohnort)	L=Leiter B=Betreuer	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Die genannte Maßnahme wurde wie im Verwendungsnachweis angegeben durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Kinder/Jugendlichen haben daran teilgenommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des verantwortlichen Leiters